

様式第2号（第1条関係）

クリーニング所等(変更・廃止)届		受 付 欄
年 月 日		
(あて先) 滋賀県 保健所長 クリーニング業法第5条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。		
届出者	ふり 氏                      が 名	
	住 所	〒  電話 (      )      -
クリーニング所または無店舗取次店の名称		
クリーニング所の所在地または無店舗取次店の業務用車両の自動車登録番号もしくは車両番号および車両の保管場所		〒  電話 (      )      -
クリーニング所の検査確認年月日および番号		年 月 日      第      号
変 更 内 容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
変更年月日		年 月 日
廃止年月日		年 月 日

- 注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。
- 2 届出者が法人であるときは、その名称、代表者の氏名および主たる事務所の所在地を記載すること。
- 3 添付書類
- (1) クリーニング所にあつては、クリーニング所検査確認済証
  - (2) 変更の場合は、変更内容を証する書面。ただし、クリーニング師の採用等による変更の場合は、その者のクリーニング師免許証の写し